



**Edad mínima para recibir los Sacramentos:**  
**1<sup>ra</sup> Comunión – 8 Años**  
**Confirmación – 13 Años**  
**Y dos años consecutivos de educación religiosa.**

**Programa de Educación Religiosa**

8670 Byron Ave. Miami Beach, FL 33141  
 Tel: (305) 866-6567 Fax: (305) 864-1069

[www.stjosephmiamibeach.com](http://www.stjosephmiamibeach.com)



**2019 - 2020**

**INSCRIPCIÓN – CATEQUESIS**

**Por favor complete esta información para cada niño e incluya una copia del certificado de Bautismo**

Nombre del niño(a): \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_ Grado escolar (otoño): \_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Padre: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Madre: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Niño(a) vive con (nombre): \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Persona autorizada a recoger al niño(a): \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_ Parentesco: \_\_\_\_\_

Nombre de la familia inscrita en la Iglesia Saint Joseph: \_\_\_\_\_

Si la familia no se ha inscrito en la parroquia, ¿en qué parroquia está inscrita? \_\_\_\_\_

¿Este niño(a) recibió catecismo el año pasado?  Si  No ¿Donde? \_\_\_\_\_ Año: \_\_\_\_\_

El Niño/a esta bautizado? Si  No  Que Parroquia? \_\_\_\_\_

**SONDEO DE LAS FAMILIAS**

Preparación Sacramental del niño(a): Niño/a pide:	Bautismo <input type="checkbox"/> Primera Comunión: 1 <sup>er</sup> año <input type="checkbox"/> 2 <sup>do</sup> año <input type="checkbox"/> Confirmación: 1 <sup>er</sup> año <input type="checkbox"/> 2 <sup>do</sup> año <input type="checkbox"/> Ed Rel <input type="checkbox"/> <b>Catecúmenos 1<sup>st</sup> año <input type="checkbox"/> 2<sup>nd</sup> año <input type="checkbox"/> RCIC 1<sup>st</sup> año <input type="checkbox"/> 2<sup>nd</sup> año <input type="checkbox"/></b>
<b>HORARIO</b>	Domingo a las 11:15 AM a 12:15 PM
<b>COSTO</b>	\$100.00 primer niño, \$50.00 por segundo niño, \$175.00 Familia (tres o más niños) <b>*****Depósito mínimo por niño al inscribirse es \$50.00</b>
<b>Año de Sacramento</b>	\$50.00 adicional para los que se preparan para los Sacramentos

**Yo autorizo a que este niño(a) reciba educación sobre la protección de niños (Virtus) Firma:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

+++++  
**USO DE LA OFICINA :** Fecha de Registración: \_\_\_\_\_ Balance Total: \_\_\_\_\_ Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Balance: \_\_\_\_\_  
 Certificado de Bautismo: Si  No  Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Balance: \_\_\_\_\_  
 Certificado de Nacimiento: Si  No  Cantidad pagada: \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_ Balance: \_\_\_\_\_  
 Clase: \_\_\_\_\_